

**Ermittlung Kfz bezogene Daten**

Die Daten zum Kfz müssen hier nicht eingetragen werden, wenn Sie uns eine Kopie des Fahrzeugscheins oder des Fahrzeugbriefs mit diesem Fragebogen einreichen.



Herstellerschlüsselnummer (HSN): \_\_\_\_\_ Typschlüsselnummer (TSN): \_\_\_\_\_

Tag der ersten Zulassung (Erstzulassungsdatum): \_\_\_\_\_

Wann wurde das Fahrzeug auf Sie zugelassen bzw. wann soll es zugelassen werden? \_\_\_\_\_

Fahrzeug-Identifikationsnummer (wenn bekannt): \_\_\_\_\_

amtl. Kennzeichen (wenn bekannt): \_\_\_\_\_

**Ermittlung Vorversicherung/Einstufungsmöglichkeit**

Sollte für das neu zu versichernde Fahrzeug bereits eine Vorversicherung bei einem Versicherer bestanden haben, teilen Sie uns bitte die nachfolgenden Daten mit.

Name der Vorversicherung (Versicherer): \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer bei der Vorversicherung: \_\_\_\_\_

Schadenfreiheitsklasse in der Kfz-Haftpflichtversicherung: SF \_\_\_\_\_

Schadenfreiheitsklasse in der Kfz-Vollkaskoversicherung: SF \_\_\_\_\_

oder

Soll das neu zu versichernde Fahrzeug über eine Zweitwagenregelung versichert werden, teilen Sie uns bitte die Daten des Erstfahrzeugs mit.

Name der Vorversicherung (Versicherer): \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer bei der Vorversicherung: \_\_\_\_\_

Schadenfreiheitsklasse in der Kfz-Haftpflichtversicherung: SF \_\_\_\_\_

Schadenfreiheitsklasse in der Kfz-Vollkaskoversicherung: SF \_\_\_\_\_

Name des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_

oder

Sollte für das neu zu versichernde Fahrzeug noch keine Vorversicherung bestanden haben, teilen Sie uns bitte Ihr Führerscheindatum der Klasse B mit: \_\_\_\_\_, um das Fahrzeug über eine Führerscheinregelung einzustufen.

### Ermittlung Tarifmerkmale

Bitte beantworten Sie uns die nachfolgenden Fragen zu den Tarifmerkmalen. **Diese haben Einfluss auf die Versicherungsprämie und müssen daher wahrheitsgemäß beantwortet werden!**

Wie viele Kilometer werden Sie im Jahr fahren?

\_\_\_ bis 5.000km \_\_\_ bis 9.000km \_\_\_ bis 12.000km \_\_\_ bis 15.000km \_\_\_ bis 18.000km

\_\_\_ bis 22.000km \_\_\_ bis 25.000km \_\_\_ bis 30.000km \_\_\_ bis 35.000km \_\_\_ über 35.000km

aktueller Kilometerstand: \_\_\_\_\_

Wo wird das Fahrzeug in der Regel abgestellt?

\_\_\_ Garage \_\_\_ Carport \_\_\_ Grundstück \_\_\_ Parkplatz \_\_\_ Straße \_\_\_ Tiefgarage

Wohnen Sie zur Miete oder im eigenen Haus/in der eigenen Eigentumswohnung?

\_\_\_ Miete \_\_\_ eigenes Haus/Eigentumswohnung -> wo ist dieses versichert? \_\_\_\_\_

Sind Sie Beamter / Berufsbeamter oder Angestellter im Öffentlichen Dienst?

\_\_\_ ja -> wo? \_\_\_\_\_ \_\_\_ nein

Wird das Fahrzeug auf Sie angemeldet?

\_\_\_ ja \_\_\_ nein -> auf wen wird es angemeldet (Name und Geburtsdatum)? \_\_\_\_\_

Wer wird das Fahrzeug alles nutzen?

\_\_\_ nur Sie \_\_\_ Sie + Ehegatte/Partner \_\_\_ sonstige Nutzer

Wenn sonstige Nutzer das Fahrzeug fahren geben Sie bitte den Namen und das Geburtsdatum des jüngsten Nutzers und des ältesten Nutzers an:

jüngster Nutzer: \_\_\_\_\_ ältester Nutzer: \_\_\_\_\_

Hat der jüngste Nutzer am begleitenden Fahren teilgenommen? \_\_\_ ja \_\_\_ nein

Haben Sie das Fahrzeug finanziert oder geleast? \_\_\_ Finanzierung \_\_\_ Leasing

**Ermittlung Versicherungsschutz**

Bitte treffen Sie eine Auswahl über den zukünftigen Versicherungsschutz.

Kfz-Haftpflichtversicherung

Kfz-Haftpflichtversicherung mit Schutzbrief (Abschleppkosten, Leihwagen, etc.)

Kfz-Teilkaskoversicherung

Selbstbeteiligungsmöglichkeiten

0,00€ SB  150,00€ SB  300,00€ SB  500,00€ SB

Wird in der Teilkaskoversicherung eine Werkstattbindung gewünscht (Werkstatt wird im Schadenfall vorgegeben)?  ja  nein

Kfz-Vollkaskoversicherung inkl. Teilkaskoversicherung

Selbstbeteiligungsmöglichkeiten **Vollkaskoversicherung**

0,00€ SB  150,00€ SB  300,00€ SB  500,00€ SB

Selbstbeteiligungsmöglichkeiten **Teilkaskoversicherung**

0,00€ SB  150,00€ SB  300,00€ SB  500,00€ SB

Wird in der Vollkasko-/Teilkaskoversicherung eine Werkstattbindung gewünscht (Werkstatt wird im Schadenfall vorgegeben)?  ja  nein

**Ermittlung Zahlungsart und Zahlungsweise**

Möchten Sie die Versicherungsprämie per Rechnung oder Lastschrift zahlen?

Lastschrift; bitte IBAN und Kontoinhaber angeben: \_\_\_\_\_

Rechnung

Wie möchten Sie die Versicherungsprämie zahlen?

monatlich (5-7% Zuschlag)  vierteljährlich (5% Zuschlag)  halbjährlich (3% Zuschlag)

jährlich (kein Zuschlag)

**Unrichtige Angaben können im Schadenfall zur Leistungsfreiheit des Versicherers führen!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift